. Webve		THEASURY INFOR
152		a. Sueldes - Wages
Jos Statues Vista de Sen tornes		7. Comisiones - Commo d 16. A presidential North Commo diames to QC (
0 31 -8 o 1	1-1-11-20	10. Concusiones Alloy
		Propinas - Tios
. — Jad		18 Total Salutours. 34,394.

- COMMONWEALTH OF PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY WITHHOLDING STATEMENT	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
3. Núm. Seguro Social Social Security No.	8. Sueldos - Wages 10. Fondo de Retiro 10. Fon	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
4. Estado Civil - Civil Status Soltero Casado Single Married	9. Comisiones - Commissions 16. Apertudenes a Pias Contributions to CC - 0 - 0 0	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
5. Núm. Seguro Social Cónyuge Spouse's Social Security No.	10. Concesiones - Allowar es	0.00
6. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN) 660433481	11. Propinas - Tips	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 34,394.00
7. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	12. Total=8+9+10+11 34,394.00	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 498.71
Copia C para Récord del Empleado	13. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0 . 0 0	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
Copy C for Employee's Records	14. Cont. Retenida - Tax Withheld 2,873.68	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips
A ~	15. Fondo de Retiro Retirement Fund 2 , 818 . 84	0.00
Año: 2004	16. Aportaciones a Planto Cualific. Contributions to COD? PLANS	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips
	0.00	0.00

HOSES ACTOMESTS AND SERVICE AN

75 magar 77

The contact of the second seco

the proper and princes

The forest of the condition of the second

o por: Departamento de Haciend:		el Negociado de Procesamiento de Platinia ocessing Bureau	
23. Contrib. Medicate no Retenid en Propinas - Uncollected Medicate Tax on Tips 0 , 00	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00 116. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salarios under Act No. 324 of 2004 0.00	Año: 2005 ۲ _{6ar:}	Employer's Telephone Number Fecha de Cese de Operaciones Cesse of Operations Date Número de Control - Control Number
Social Security Tips 0 . 0 20. 0 22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips 0 . 0	14. Fondo de Retiro Retirement Fund \$181.52	Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records	AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919
Medicare Tax Withheld 3 6 5 , 9 6 21. Propinas Seguro Social	25238.50 365 365 365 365 365 365 365 365 365 365	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0 . 0 0	DEBL DE EDNCACION-CLASIFICADOS 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono
9. Total Sueldos y Pro. Medicar Medicare Wages and Tips 25238.50	r sqiT - asniqorq .o. b	5. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN) 660433481	
8. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld	00.0 00.0 00.0	t. Estado Civil - Civil Status Soltero Casado Married Married	APPellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address
7. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0 , 0 0	25238, 50	J. Wim. Seguro Social Social Security No:	1. Nombre-First Name
IFORMACION PARA EL EGURO SOCIAL OCIAL SECURITY VEORMATION	C B THE	MUUQ mary	Ones, CATADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RIC C. 2016

ggucoby

- A part Stables are grant at the

e aukudug ay ji Adoo H.- -----

Case:17-03283-LTS Doc#:12380-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:30:52 Exhibit Page 3 of 25

U

ATI. ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO HICO 1991-2/W-2 PR DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DI 5.06 COMPROBANTE DE RETENCIÇÃO -	EPARTMENT OF THE TREASURY	IL FORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
1. Nombre-First Name	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 47343.97	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld	
Apellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA	4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.)	8. Comisiones - Commissions 0.00		
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	660433481	9. Cc.icesiones - Allowances		
JUNCOS, PR 00777-3078	S. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Dio Mes Año	10. Propinas - Tips 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medica Medicare Wages and Tips 47343.97	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	Doy Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	11. Total=7+8+9+10 47343.97	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld	
L8100425783 L M MARIN DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ	0.00	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	686.49 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips	
ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Copia C para Récord del Empleado	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 5348.95	0.0	
Número de Teléfono del Patrono	Copy C for Employee's Records	Fondo da Retiro Retirement Fund 3904.32	en Propinas - Uncollected Social Security on Tips	
Employer's Telephone Number Fecha de Cese de Operaciones: Dio Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	Año: 2006	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	0.00 23. Contrib. Medicare no Reton en Propinas - Uncollected	
Número de Control - Control Number 23026307	a true deductional	16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0 . 0 0	Medicare Tax on Tips 0.00	

Apple 12 appears

Stocks in the Mills of the Section o

Contains that an Albay and the company of the compa

Carrier Carama Sometic

Cald Shyplead Lawrence

The second of th

A PROTECT CHARGE THE ASSETS OF THE ASSETS OF

The control of the co

School Control Control

Commence of the comment

Reproducido por: Departamento de Hacienda

Case:17-03283-LTS Doc#:12380-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:30:52 Desc: Exhibit Page 4 of 25

INFORMACION PARA EL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICC INFORMACION PARA EL Formulario SEGURO SOCIAL DEPARTAMENTO DE Form 499R-2/W-2 PR DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY HACIENDA Rev. 06.07 DEPARTMENT OF THE SOCIAL SECURITY COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT INFORMATION TREASURY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Sueldos - Wages 1 Nombre-First Name 3. Núm. Seguro Social Social Security Wages Social Security No. EDWIN 52133.74 0.00 3. Comisiones - Commissions Apellido(s) - Surname(s) 18. Seguro Social Retenido 4. Núm. de Ident, Patronal SANTIAGO PEREIRA 0.00 Social Security Tax Withheld Employer's Ident. No. (EIN.) 9. Conces ones - Allowances 660433481 Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Addres 0.00 PO BOX 3078 5. Fecha en que comenzó a recibir la 19. Total Sueldos y Pro. Medicare 0. Propinas - Tips pensión - Date on which you started to Medicare Wages and Tips receive the pension 0.00 52133.74 JUNCOS, PR 00777-3078 Dia Mes 20. Contrib. Medicare Retenida 11. Total=7+8+9+10 Day Month Year 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Medicare Tax Withheld 6. Costo de Pensión o Anualidad 52133.74 Employer's Name and Mailing Address Cost of Pension or Annuity L8101321071 JF KENNEDY 755.94 12. Gastos Reembolsados 0.00 DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS Reimbursed Expenses 21. Propinas Seguro Social AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ 0.00 Social Security Tips ESOUINA CALAF 15. Cont. Retenida - Tax Withheld Copia C para Récord HATO REY, PR 00919 5483.77 del Empleado 22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Copy C for Employee's 14. Fondo de Retiro Social Security on Tips **Betirement Fund** Records Número de Teléfono del Patrono 4039.32 Employer's Telephone Number 0.00 ATMEND OF THE 15, LAURE 15. Aportaciones a Planes Cualific. Fecha de Cese de Operaciones: Dio Año Mes Contributions to CODA PLANS 23. Contrib. Medicare no Retenida Año: 2007 Cease of Operations Date: Year Day Month 0.00 en Propinas - Uncollected Número de Control - Control Number Medicare Tax on Tips 16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 45514856 Salaries under Act No. 324 of 2004 0.00 0.00 Smootheen the his

> 4. Kam Selbras Paterni Lappost (1979 v.gr. 1) \$446 (1979 v.gr. 1)

For Neg Street Parking A Country Personal Personal Personal Property Property Personal Person

To See See Strippe Action

markette Tankette se telebrate telebrate Tankette se telebrate tel

COSpector Incidive in

teral Sales THE Law 198

in team deployed stateous

Lymens, "Heaptas

JU - 11 22

A riestia e i sure attenti a contrata populari. Para confilir e i contrata

Compa Capping Report

Reproducido por: Departamento de Hacienda

Case:17-03283-LTS Doc#:12380-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:30:52 Exhibit Page 5 of 25

INFORMACION PARA EL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO INFORMACION PARA EL Form 499R-2/W-2 PR DEPARTAMENTO DE HACIENIA - DEPARTMENT OF THE TREASURY **DEPARTAMENTO DE** SEGURO SOCIAL Rev. 07.08 **HACIENDA** DEPARTMENT OF THE SOCIAL SECURITY COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT TREASURY INFORMATION INFORMATION 7. Sueldos - Wages 17. Total Sueldos Seguro Social 1. Nombre-First Name 3. Núm. Seguro Social Social Security Wages EDWIN Social Security No. 53236.31 0.00 8. Comisiones - Commissions Apellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA 18. Seguro Social Retenido 4. Núm, de Ident, Patronal 0.00 Social Security Tax Withheld Employer's Ident. No. (EIN.) 9. Concesiones - Allowances 660433481 Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address 0.00 5. Fecha en que comenzó a recibir la 19. Total Sueldos y Pro. Medicare pensión - Date on which you started to 10. Propinas - Tips Medicare Wages and Tips receive the pension 0.00 53236.31 Mes Month 20. Contrib. Medicare Retenida 11. Total=7+8+9+10 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Medicare Tax Withheld 6. Costo de Pensión o Anualidad Employer's Name and Mailing Address 53236.31 Cost of Pension or Annuity L8101321071 JF KENNEDY 771.93 2. Gastos Reembolsados DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS Reimbursed Expenses AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ 21. Propinas Seguro Social 0.00 Social Security Tips ESQUINA CALAF 12. Cont. Retenida - Tax Withheld HATO REY, PR 00919 Copia C para Récord 0.00 del Empleado 6127.85 22. Seguro Social no Retenido Copy C for Employee's en Propinas - Uncollected 14. Fondo de Retiro Social Security on Tips Retirement Fund Records Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number A PARTY LOS YOU THE ABOUT 0.00 Aportaciones a Planes Cualific. Fecha de Cese de Operaciones: Dio Año Mes Año: 2008 Cease of Operations Date: Contributions to CODA PLANS Year Day Month 23. Contrib. Medicare no Retenida 0.00 en Propinas - Uncollected Número de Control - Control Number 16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Medicare Tax on Tips 017597715 Saiaries under Act No. 324 of 2004 0.00 0.00 Lastager C

James de Berlan Man C. (1997) S. P. C.

Portugado de la compansión de la compans Philade Committee of the property of the committee of E. Fechicologia September 19 (misso in neuron Darron William E. 113 and Indian

Control Despet 1 of the control of t

CENSOR FOR Emblaced to Constitution

Colle 13 Thomas many of a work () The Marie and the first

THE CHEST OF SERVICE ASSESSMENT OF SERVICE

VELICASE TEL POTTOVINO ACTUAL ACTUAL

Land to propose

Reproducido por: Departamento de Hacienda

Case:17-03283-LTS Doc#:12380-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:30:52 Desc: Exhibit Page 6 of 25

2.4

ormulario prim 499R-2/W-2 PR ESTADO DE LA SOLIZIO DE PUENTO RI DEPARTAMENTO DE HACIENDA - COMPROBANTE DE RETENCIO	DEP/ ENT OF THE TREASHEY	Page de la Page	AMENT OF THE TO SURY	SEGURO SOCIA	AL	Copi
A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	V & N.U.J.	INFORM		SOCIAL SECUR	11 Y	
Nombre-First Name EDWIN	3. Núm. Seguro Social Social Security ivo	TARREST THE RESIDENCE	- 53580.40		s Seguro Social ity Wages	5090
pellido(s) - Surname(s)		8. Comis	iones Commissions	-	0.00	- Amount
SANTIAGO PEREIRA	4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.)	1-17	0.00	18. Seguro Socia		10.004.00
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	660433481	9. Conce	siones Allowances	Social Secur	ity Tax Withheld	19,884.09
PO BOX 3078	5. Fecha en que comenzó a recibir	la	0.00		0.00	
	pensión - Date on which you starte receive the pension	CHARACTER CATALON	0.00		s y Pro. Medicare	0.00
JUNCOS, PR 00777-3078	Day Month	ugezeran i va sera z .	EASCE 27+8+9+10	\dashv	53580.40	
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	dos y bresty	53580.40	20. Contrib. Med Medicare Tax		0.00
L8101321071 JF KENNEDY			os Reemboisados nbursed Expenses	1	776.92	0.00
DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ	inflier g	handa e	0.00	21. Propinas Seg	100 - 100	0.00
ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Copia C para Récord	A SECRETARY CANALYSIS	Retenida - Tax Withheld	Social Secur		0.00
	del Empleado	Petition & Harman	6316.11		0.00	
úmero de Teléfono del Patrono	Copy C for Employe		ement Fund 4414.32	22. Seguro Socia en Propinas	- Uncollected	1,373.73
mployer's Telephone Number scha de Cese de Operaciones: Dia Mes Año	Records	Contr	aciones a Planes Cualific.	Social Securi	0.00	
Cease of Operations Date: Day Month Year	Año: AAAA	tuerre tre 4817	0.00	23. Contrib. Medi	care no Retenida	37,900.00
004217954	Year: 2009		ios bajd Ley Núm. 324 de 200 ries under Act No. 324 of 200		- Uncollected c on Tips	stamo - Loan Terr
	19.40 Television (19.40 televi	TO THE STATE OF THE	0.00	ido por: Departamen	0.00	180
Nombre - Name	VEA INSTRUCCIONES AL DOR	Número Control	Contro: Number	0080027	0	
Form DEPA	E ASOCIADO DE PUERTO RICO - C RTAMENTO DE HACIENDA - DEPAF ECLARACION INFORMATIVA - INTI INFORMATIVE RETURN - MOR Duplicado Duplicate Enmenda	RTMENT OF THE TR ERESES HIPOTECAR TGAGE INTEREST ado: ,	PEASURY RICO		Il - Official Use	
INFORMACION DEL RECEPTOR - RECIP	IENT'S INFORMATION	Bibliotic Constant Co	Descripción - Description			
Número de Identificación Patronal - Employer Iden		FICONE I FI		1	Cantidad	- Amount
66-0561870	COLOR AND THE CO	1. Intereses Pagado Interest Paid by Bo	s por el Deudor prower			19,884.09
BANCO POPULAR DE PUERTO RICO PO BOX 362708 SAN JUAN PR 00936-2708	de Merchel de Mine Sego escip de	2. Honorarios de Or Directamente por Loan Origination Fo	es (Points) Paid Directly by Borrov - Paid Financiados	ver · Financed		0.00
INFORMACION DEL DELLOCO	2 (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4)	por el Deudor Loan Discounts (réstama (Puntos) Pagados Direc			0.00
Número de Seguro Social - Social Security Number		Pagados ·	17 F V-	· Financed		
582-35-6152	France Co	4. Reembolsos de In Refund of Interest	124			0.00
EDWIN SANTIAGO PEREIRA URB PARAISO DE COAMO 615 CALLE PAZ	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	5. Contribuciones so Property Taxes	obre la Proposided			1,373.73
COAMO PR 00769	"ast of Par turn and	6. Balance del Princi Principal Balance	pal .		25	97,900.00
IINFORMACION DEL CODEUDOR - JOINT BO		Número de Cuenta	del Préstam Loan Account Nu	ımber	Término del Prés	tamo - Loan Term
Número de Seguro Social - Social Security Numbe	4 14 12 13	C com Parler Dalicte Table 1		1001-9096901		180
Nombre - Name		Número Control - (Control Number			

00800277

Case:17-03283-LTS Doc#:12380-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:30:52 Desc: Exhibit Page 8 of 25

Formulario Form 199R-2/W-2 PR ESTADO LIBRE ASOCI, AACION PARA EL INFORMACION PARA EL DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO SEGURO SOCIAL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY Rev 07.09 SOCIAL SECURITY DEPARTMENT OF THE TREASURY COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT INFORMATION INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Socia 3. Núm. Seguro Social 7. Sueldos - Wages 1. Nombre - First Name Social Security No. Social Security Wages 53580.40 EDWIN 0.0 8 Comisiones - Commissions Apellido(s) - Surname(s) 4. Núm. de Ident, Patronal 0.00 18. Seguro Social Retenido SANTIAGO PEREIRA Employer's Ident, No. (EIN.) Social Security Tax Withhe 660433481 9. Concesiones - Allowances Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address 0.0 0.00 PO BOX 3078 5. Fecha en que comenzó a recibir 19. Total Sueldos y Pro. Medic pensión - Date on which you started to 10. Propinas - Tips Medicare Wages and Tips receive the pension 0.00 Dia JUNCOS, PR 00777-3078 Mes Año Year 53580.4 Day Month 11. Total=7+8+9+10 20. Contrib. Medicare Retenida 53580.40 6. Costo de Pensión o Anualidad 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Medicare Tax Withheld Cost of Pension or Annuity **Employer's Name and Mailing Address** 12. Gastos Reembolsados 776.9 0.00 Reimbursed Expenses L8101321071 JF KENNEDY 21. Propinas Seguro Social DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS Social Security Tips 13. Cont. Retenida - Tax Withheld AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ 6316.11 Copia B para Planilla ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919 22. Seguro Social no Retenido del Empleado 14. Fondo de Retiro en Propinas - Uncollected Retirement Fund Copy B for Employee's Social Security on Tips 4444.32 Tax Return Número de Teléfono del Patrono 15. Aportaciones a Planes Cualific. 0.0 Employer's Telephone Number Contributions to CODA PLANS Fecha de Cese de Operaciones: Dio Mes Año 23. Contrib. Medicare no Reter 0.00 Cease of Operations Date: Year en Propinas - Uncollected Year: 16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Medicare Tax on Tips Número de Control - Control Number Salaries under Act No. 324 of 2004 0.0 004217954 0.00

Reproducido por: Departamento de Hacit

Conservación: Diez (10) años a partir de la fecha de radicación en el Negociado de Procesamiento de Planillas Retention: Ten (10) years from the filing date in the Return Processing Bureau

* New Yorks & Property

Affac mastarenser

ENTENNES IL.

in the some sense ha

Case:17-03283-LTS Doc#:12380-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:30:52 Desc: Exhibit Page 9 of 25

Cont. Retraiedn. Jan. 40 Case:17-03283-LTS Doc#:12380-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:30:52 WITHHOLDING STATEMENT DEPENDENTO OF 25 REASURY SOCIAL SECURITY INFORMATION INFORMATION 3. Núm. Seguro Social mapic vos 17. Total Sueldos Seguro Social 7. Sueldos - Wages Social Security No. Social Security Wages Dortaciones a Plans 17571.25 8. Comisiones - Commis . . . s 4. Núm. de Ident. Patronal .0.00 Salaring bero Lev Run 18. Seguro Social Retenido Employer Ident. No. (EIN) Social Security Tax Withheld 9. Concesiones - Allowances 660433481 1089.42 manifold and increase services, which were the comment of the comm 19. Total Sueldos y Pro. Medicare 5. Fecha en que comenzó a recibir la Medicare Wages and Tips pensión - Date on which you started to 10. Propinas - Tips receive the pension 17571.25 0.00 Dia Mes Año 20. Contrib. Medicare Retenida Day Year Month Medicare Tax Withheld 11. Total=7+8+9+10 254.78 6. Costo de Pensión o Anualidad 17571.25 Cost of Pension or Annuity 21. Propinas Seguro Social 12. Gastos Reembolsados Social Security Tips Reimbursed Expenses 0.00 0.00 0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Copia C para Récord 935.30 Social Security Tax on Tips del Empleado 14. Fondo de Retiro **Retirement Fund** Copy C for Employee's 23. Contrib. Medicare no Retenida 0.00 Records en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS

Año:

Year:

2010

Reproducido por: Departamento de Hacienda

24. Sueldos y Propinas bajo Ley

HIRE de 2010 - Wages and

Tips under HIRE Act of 2010

0.00

EDWIN
SANTIAGO PEREIRA
DEPARTAMENTO DE EDUCACION

0.00

16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004

SANFTAGO PERIO.00

Testo Rev. PR GO

asina del Departamento da Hacter

Salaries under Act No. 324 of 2004

HATO REY, PR 00917

Dr. Mariery Was

A 17 TO DO 1875 P. Sair Sept. 1.

La Lugas II paga Pigniff

Case:17-03283-LTS Doc#:12380-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:30:52 Desc: Exhibit Page 11 of 25

1417 151

- 200

DEPARTMENT OF

INCOMMATION 7. Sueldos y Wages

116 А. ображници**но** Смера его почета

Salaskii Hed 10 Prepinas / ...

WEASURY:

July on State 1

ie chykyzh arochu la

on กัสหาชิงสังดับ salinged to ..

SIU!

of Alexandra Annuly Substitute (1.1) Costos Re .u.

coo via de saludianspiciada 13. Coos Rater !

ATEMENI

	03,00	15. Sanda de FG :	년
ENDA - DE	VERNMENT OF PUERTO RICO PARTMENT OF THE TREASURY - WITHHOLDING STATEMENT	INFORMACION PABA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages - 50380.00 8. Comisiones - Commissions	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481	9. Concesiones - Allowances	0.00
ddress	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension	10. Propinas - Tips 0.00	Social Security Tax Withheld
Dia Mes Año Day Month Year	11. Total=7+8+5+10 50380.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips	
	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0 . 0 0	12. Gastos Reembolsados Reimbursed expenses 0.00	50380.00
	6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono-Cost of employer-sponsored health coverage		20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
.DOS	6B. Donativos Charitable Contributions	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Fetirement Fund 4444.32	730.51 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
	10 ± 0 0 ± 0 0 ± 0 0	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	0.00
	Copia B para Planilla del Empleado Copy B for Employee's	0.00 16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0.00	en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0 . 0 0
Año Year	Tax Return Año: Year: 2011	16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Doub∰ your Money Program 0 - 0 0	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00

Fred Mandaga (1970) - E vid North Mark (1970) - E North Mark (1970) - E

grafinisti vee's

Case:17-03283-LTS Doc#:12380-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:30:52 Desc: Exhibit Page 13 of 25

Case:17-03283-LTS Doc#:12380-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:30:52 Desc: Exhibit Page 14 of 25

opin is nava Plansila

Formulario ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO COMMONWEALTH OF PUERTO RICO INFORMACION PARA EL INFORMACION PARA EL Form 499R-2/W-2 PR DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY DEL APTAMENTO DE HACIENDA SEGURO SOCIAL COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT DE A TIMENT OF THE TREASURY SOCIAL SECURITY INFORMATION INFORMATION 3. Núm. Seguro Social 1. Nombre - First Name 7. Suodos - Wages 17. Total Sueldos Seguro Social Social Security No. 15972.50 Social Security Wages EDWIN 8. Consisiones - Commissions 15972.50 4. Núm. de Ident, Patronal 0.00 Apellido(s) - Surname(s) Employer Ident. No. (EIN) 9. Co: viones - Allowances SANTIAGO PEREIRA 18. Seguro Social Retenido 660433481 SNI of a 0.00 Social Security Tax Withheld 5. Fecha en que comenzó a recibir la 10. Promas - Tips Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address pension - Date on which you started to 670.85 DEPARTAMENTO DE EDUCACION 0.00 receive the pension 16 HATO REY, PR 00917 Dia Mes -Año 11. Total=7+8+9+10 19. Total Sueldos y Pro. Medicare Month 15972.50 Medicare Wages and Tips 6. Costo de Pensión o Anualidad 12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Cost of Pension or Annuity Reimb. Expenses and Fringe Benefits 15972.50 0.00 0.00 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono 20. Contrib. Medicare Retenida Employer's Name and Mailing Address 6A. Costo de cubierta de salud auspiciada 13. Cont. Relenida - Tax Withheld Medicare Tax Withheld por el patrono-Cost of employer-sponsored 1285.81 health coverage 231.60 L8112423531 SUP. MIGUE 0.00 14. Fondo de Retiro Gubernamental **Governmental Retirement Fund** DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS 21. Propinas Seguro Social 6B. Donativos AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ Social Security Tips Charitable Contributions 0.00 ESQUINA CALAF 0.00 15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS HATO REY, PR 00919 22. Seguro Social no Retenido Copia B para Planilla 0.00 en Propinas - Uncollected del Empleado Social Security Tax on Tips 16. Salarios bajo Ley 324-2004 Número de Teléfono del Patrono Sataries under Act 324-2004 Copy B for Employee's 0.00 Employer's Telephone Number Tax Return Fecha Cese de Operaciones: 23. Contrib. Medicare no Retenida Cease of Operations Date: 16A Aportaciones al Programa Ahorra y Duplice tu Dinero - Contributions to the Day Month Year en Propinas - Uncollected Número Control - Control Number Medicare Tax on Tips Save and Double your Money Program 125552814 0.00 0.00 Conservación: Diez (10) años a partir de la fecha de radicación en el Negociado Reproducido por: Departamento de Hacienda Retention: Ten (10) years from the filing date in the Return Processing Bureau 145,4 -----INFORMACION PARA EL Formulario Form 499R-2/W-2 PR ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY DEPARTAMENTO DE HACIENDA SEGURO SOCIAL Rev 09 12 DEPARTMENT OF THE TREASURY SOCIAL SECURITY COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT INFORMATION INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social 1. Nombre-First Name 3. Núm. Seguro Social 7. Sueldos - Wages Social Security No. Social Security Wages 15972.50 EDWIN 582-35-6152 8. Comisiones - Commissions 4. Núm. de Ident. Patronal 15972.50 0.00 Apellido(s) - Surname(s) Employer Ident, No. (EIN) 18. Seguro Social Retenido 660433481 SANTIAGO PEREIRA 9. Concesiones - Allowances Social Security Tax Withheld 0.00 5. Fecha en que comenzó a recibir la Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address pension - Date on which you started to 670.85 10. Propinas - Tips receive the pension DEPARTAMENTO DE EDUCACION 0.00 9. Total Sueldos y Pro. Medicare Dia Mes Año HATO REY, PR 00917 Medicare Wages and Tips 11. Total=7+8+9+10 Day Month Year 15972.50 15972.50 6. Costo de Pensión o Anualidad 12. Gostos Reemb. y Beneficios Marginales Cost of Pension or Annuity Seimb. Expenses and Fringe Benefits 20. Contrib. Medicare Retenida 0.00 0.00 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Medicare Tax Withheld Employer's Name and Mailing Address 6A. Costo de cubierta de salud auspiciada 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 231.60 por el patrono - Cost of employer-sponsored 1285.81 L8112423531 SUP. MIGUE health coverage 0.00 DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS 21. Propinas Seguro Social 14. Fondo de Retiro Gubernamental Social Security Tips AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ Governmental Retirement Fund 6B. Donativos 0.00 0.0 ESQUINA CALAF Charitable Contributions HATO REY, PR 00919 15. A. crueciones a Planes Cualific. 0.00 Contributions to CODA PLANS 22. Seguro Social no Retenica 0.00 en Propinas - Uncollected Copia C para Récord Social Security Tax on Tip. 16. Similios bajo Ley 324-2004 Número de Teléfono del Patrono del Empleado Sale les under Act 324-2004 0.00 Employer's Telephone Number Copy C for Employee's 0.00 Fecha Cese de Operaciones: Mes Cease of Operations Date: 23. Contrib. Medicare no Retenida Day Month Records 16A. A sertaciones al Programa Ahorra y en Propinas - Uncollected Número Control - Control Number Duplica Dinero - Contributions to the Medicare Tax on Tips Año: Save and Double you: Money Program 2012 125552814 Year: 0.00 0.00

Case:17-03283-LTS Doc#:12380-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:30:52 Desc: Exhibit Page 15 of 25

,	Exhibit Page 16 of	25	
	The state of the s		
	J. Fet Donatives	trans.	
	Free Charles Cintra carrers	and the same	
	g bereingen verker seiner Enne ogen i til Med se	Mic Attinus	
ti.	Copie Bigara Pianilia	Antabile Tana	
	American Company of the Company of t		
	der Constante and Constante an	The Sales	
Form 499R 2/W 2 PR ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO	RI' COMMONWEALTH OF PUERTO RICO	INFORMACION PARA	INFORMACION PARA EL
Rev. 09.12 DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DE	\$6. A SECTION OF THE PROPERTY	DEPARTAMENTO DE NDA	SEGURO SOCIAL
COMPROBANTE DE RETENCION	- WITHHOLDING STATEMENT	DE ARTMENT OF THE TREASURY	SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Net bre - First Name	3. Núm. Seguro Social	7. Sueldos - Wages	17. Total Sueldos Seguro Social
EDWIN	Social Security No.	50458.30	Social Security Wages
ogodis Kurio	4. Núm, de Ident, Patronal	8, Cardsiones - Commissions	0.00
Apellido(s) - Surname(s)	Employer Ident, No. (EIN)	9. Colicesiones - Allowances	
SANTIAGO PEREIRA	660433481	0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	5. Fecha en que comenzó a recibir la	10. Er jojnas - Tips	15
PO BOX 3078	pension - Date on which you started to receive the pension	n av 0.00	0.00
JUNCOS, PR 00777-3078	Dia Mes Año	11, Tal-7+8+9+10	
	Day Month Year	50458.30	19. Total Sueldos y Pro. Medicar Medicare Wages and Tips
	6. Costo de Pensión o Anualidad	12. Gas a Reemb. y Beneficios Marginales	
	Cost of Pension or Annuity 0.00	Re'no. Expenses and Fringe Benefits 0.00	50458.30
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	6A. Costo de cubierta de salud auspiciada	- Grantin	20. Contrib. Medicare Retenida
	por el patrono - Cost of employer-sponsored	10. Com. Neterilda - Tax Widilleld	Medicare Tax Withheld
L8101321071 JF KENNEDY	health coverage 0.00	4702.70	731.65
DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS	6B. Donativos	Governmental Retirement Fund	21. Propinas Seguro Social
AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ	Charitable Contributions	12 12 1444.32	Social Security Tips
ESQUINA CALAF	0.00	15. Aportaciones a Planes Cualific.	0.00
HATO REY, PR 00919	Copia B para Planilla	Contributions to CODA PLANS	22. Seguro Social no Retenido
	The same of the sa	- POLICE - 0.00	en Propinas - Uncollected
Número de Teléfono del Patrono	del Empleado	16. Salarios bajo Ley 324-2004 Salaries under Act 324-2004	Social Security Tax on Tips
Employer's Telephone Number	Copy B for Employee's	0.00	0.00
Fecha Cese de Operaciones: Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	Tax Return	16A, Aportaciones al Programa Ahorra y	23. Contrib. Medicare no Retenid
Número Control - Control Number	Año:	Durlies tu Dinero - Contributions to the	en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips
125535711	Year: 2012	Save and Double your Money Program 0.00	0.00
		0.00	
Conservación: Diez (10) años a partir de la fecha de radicación en el Negocia Retention: Ten (10) years from the filing date in the Return Processing Burea		Reproduci	do por: Departamento de Hacienda
\$130.40	girl declarates of section of	98	
Formulario Form 499R-2/W-2 PR ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO I	RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO	INFORMACION PARA EL.	INFORMACION PARA EL
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION		DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY	SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY
COMPROBANTE DE RETENCIO	1- WITHHOLDING STATEMENT	*INFORMATION	INFORMATION
1. Nombre-First Name	3. Núm. Seguro Social	7. Suados - Wages	17. Total Sueldos Seguro Social
EDWIN	Social Security No. 582 - 35 - 6152	50458.30	Social Security Wages
	4. Núm. de Ident. Patronal	8. Consisiones - Commissions	0.00
Apellido(s) - Surname(s)	Employer Ident. No. (EIN)	0.00	
SANTIAGO PEREIRA	660433481	9. Concesiones - Allowances	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	5. Fecha en que comenzó a recibir la	0.00	
PO BOX 3078			
JUNCOS, PR 00777-3078	pension - Date on which you started to receive the pension	10, Propinas - Tips	0.00
	pensión - Date on which you started to	0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare
50NC05, 1K 00777 5070	pension - Date on which you started to receive the pension	0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
oness, in serin serie	pensión - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad	0.00 11, Total=7+8+9+10 50458.30	19. Total Sueldos y Pro. Medicare
soness, in sorr, sore	pensión - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pensión or Annuity	0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 50458.30
. Nombre y Dirección Postal del Patrono	pensión - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad	0.00 11, Total∋7+8+9+10 50458.30 12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 50458.30
. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	pensión - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pensión or Annuity 0.00 6A. Costo de cubierta de salud auspiciada	0.00 11. Total=7+8+9+10	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 50458.30
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8101321071 JF KENNEDY	pensión - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pensión or Annuity 0.00 6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono-Cost of employer-sponsored health coverage	11. Total=7+8+9+10 12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 4702.70	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 50458.30 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 731.65
t. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	pensión - Date on which you started to receive the pensión Dia Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión or Anualidad Cost of Pensión or Anualidad O . 0 0 6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0 . 0 0	11. Total=7+8+9+10	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 50458.30 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8101321071 JF KENNEDY DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESOUINA CALAF	pensión - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pensión or Annuity 0.00 6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00 6B. Donativos	11. Total=7+8+9+10 12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 4702.70 14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 50458.30 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 731.65 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8101321071 JF KENNEDY DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ	pensión - Date on which you started to receive the pensión Dia Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión or Anualidad Cost of Pensión or Anualidad O . 0 0 6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0 . 0 0	11. Total=7+8+9+10 12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 4702.70 14. Fondo de Retiro Gubernamental Gurarnmental Retirement Fund 4444.32 15. Appriaciones a Planes Cualific.	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 50458.30 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 731.65
. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8101321071 JF KENNEDY DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF	pensión - Date on which you started to receive the pensión Dia Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión or Anualidad Cost of Pensión or Annuity 0.00 6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00 6B. Donativos Charitable Contributions 0.00	0.00 11. Total=7+8+9+10 50458.30 12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 4702.70 14. Fondo de Retiro Gubernamental Grammental Retirement Fund 4444.32 15. Appriaciones a Planes Cualific.	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 50458.30 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 731.65 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00 22. Seguro Social no Retenido
L. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8101321071 JF KENNEDY DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	pensión - Date on which you started to receive the pensión Dia Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pensión or Annuity 0.00 6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono-Cost of employer-sponsored health coverage 0.00 6B. Donativos Charitable Contributions 0.00	0.00 11. Total=7+8+9+10	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 50458.30 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 731.65 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00 22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8101321071 JF KENNEDY DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	pensión - Date on which you started to receive the pensión Dia Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión or Anualidad Cost of Pensión or Annuity 0.00 6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00 6B. Donativos Charitable Contributions 0.00	0.00 11. Total=7+8+9+10 50458.30 12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 4702.70 14. Fondo de Retiro Gubernamental Grammental Retirement Fund 4444.32 15. Appriaciones a Planes Cualific.	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 50458.30 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 731.65 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00 22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8101321071 JF KENNEDY DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919 Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Fecha Cese de Operaciones: Dio Mes Año	pensión - Date on which you started to receive the pensión Dia Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pensión or Annuity 0.00 6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono-Cost of employer-sponsored health coverage 0.00 6B. Donativos Charitable Contributions 0.00	0.00 11. Total=7+8+9+10 12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 4702.70 14. Fondo de Retiro Gubernamental Givernmental Retirement Fund 4444.32 15. Aportaciones a Planes Cualific. 15. Aportaciones a Planes Cualific. 16. Surfaciones a Planes Cualific. 17. On Dool 16. Surfaciones a Planes Cualific.	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 50458.30 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 731.65 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00 22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8101321071 JF KENNEDY DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	pensión - Date on which you started to receive the pensión Dia Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión or Anualidad Cost of Pensión or Anualidad Cost of Pensión or Anualidad O . 0 0 6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0 . 0 0 6B. Donativos Charitable Contributions 0 . 0 0 Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's	0.00 11. Total=7+8+9+10	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 50458.30 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 731.65 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00 22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips

Año:

Year:

16A. Apr Resiones al Programa Ahorra y Duplica : Dinero - Contributions to the

Save Double your Money Program

0.00

Medicare Tax on Tips

en Propinas - Uncollected

0.00

Número Control - Control Number

125535711

Case:17-03283-LTS Doc#:12380-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:30:52 Desc: Exhibit Page 17 of 25

		The second secon	
Social Security Tax on Tit	6. Salarios bajo Ley 324-2004	 Black Strang ourse issues remarkation our value. 	
22. Seguro Social no Retenida en Propinas - Uncollected	Contributions to CODA PLANS 0.00	Copia B para Planilla	sha Cese de Operaciones: Dia Mes Año sa eof Operacione Date: Day Month Year
Social Security Tips 10.0	4412 . 08	6B. Donativos Charitable Contributions 0.00	mero de Telefono del Patrono ployer's Telephone Number
725,3: 21. Propinas Seguro Social	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	200 0 1 2 mari est remarkation de	IATO REY, PR 00919
20. Contrib. Medicare Retenic Medicare Tax Withheld	13. Cont. Retenida - Tax Withheld	6A. Costo de cubierta de salud auspiciética por el patrono-Cost ol employer-sponso. Sa health coverage	DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS 1VE. TENIENTE CESAR GONZALEZ SQUINA CALAF
50022.50	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0 , 0	6. Costo de Pension o Annulity Cost of Pension or Annulity 0 . 0 0 . 0	ombre y Dirección Postal del Patrono mployer's Name and Mailing Address
19. Total Sueldos y Pro. Medic rpi Total Sueldos y Pro. Medicare	01+9+8+7=latoT .ff	Dia Mes Año Day Monih Year	00777-3078 St. 00777-3078
0.0	eqiT - asniqon જા	5. Fecha en que comenzo a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension	scenon Postal del Empleado-Employee's Mailing Address OS DS 3078
18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withhe	eanores - Allowances 0 0 0 0	Employer Ident. No. (EIN)	ANTIAGO PEREIRA
0.0	8. Comisiones - Commissions 0 0 0 0	4. Núm. de Ident. Patronal	Surname(s)
17. Total Sueldos Seguro Soc Social Security Wages	segeW - soblet 2.7 5. S.	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	Ombre - First Name
INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	ИТОЯМАСІОИ РАВА ЕГ ВЕРАВТАМЕИТО DE HACIENDA УЯПЅАЭВТ ЭНТ ЭТО ТИВИТАРАЈИГ	YAUZABAT BHT 90 TNBMTAA	COMPROBATE DE RETENCION - 1 DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPA DESTAM-2 PR DEPARTAMENTO DE PUERTO - DEPA DESTAM-2 PR DEPARTAMENTO DE PUERTO NI DEPARTAMENTO DE PUERTO NI DEPARTAMENTO DE PUERTO NI DEPARTAMENTO N
		emuna sard a sident	
por: Departamento de Hacien	Γ		CICHICHOO
en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0 . 0	Duplics tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0 , 0 0	and the state of t	ero Control - Control Aumber SISPISTOO
23. Contrib. Medicare no Reter	V Smortaciones al Programa Ahorra y	Records	C40000T T0000FO

o bor: Departamento de Hacien	Beproducid	Sec. Annual control of	
23. Contrib. Medicare no Reter en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0 . 0 (Adr. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Seve and Double your Money Program	Ano: 2013 po	GISTISTO0 GLO COURTO] - COURTO] MINUMPEL C#00007
00.0	.61 Salaries bajo Ley 324-2004 Salaries under Act 324-2004 0 0 0 0	del Empleado hamadao Copy C for Employee's	лего Confirmación de Radicación Electrónica tronic Filing Confirmation Mumber
22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tip	Contributions to CODA PLANS	0 . 0 0 Copia C para Récord	asee de Operaciones: Dio Mes Año Day Month, Year
)0 • 0	Governmental Retirement Fund 4412.08 15. Aportaciones a Planes Cualific.	6B. Donativos Charitable Contributions	ero de Telefono del Patrono loyer's Telephone Number
20. Contrib. Medicare Retenid Medicare Tax Withheld 7 2 S , 3: 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 4277, 66	AA. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono-Cost of employer-sponsored health coverage	EPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS VE. TENIENTE CESAR GONZALEZ SQUINA CALAF ATO REY, PR 00919
	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales freimb. Expenses and Fringe Benefits 0 0 0 0	6. Costo de Pension o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00	mbre y Dirección Postal del Patrono nployer's Name and Mailing Address PDT STORY-CLON-CLASTELEADOR
Medicare Wages and Tips	0r+e+8+7=latoT :::	Day Month Vegr	0.105-11.100 MH (COONIG
0 . 0 (sqiT - şsniqorq .0)	ot bahtsts vou started to receive the pension On Mes	DINCOS DE 00777-3078 DINCOS BOX 3078 D
18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withhe	seoneseiones - Allowances		ANTIAGO PEREIRA
0.0	8. Comisiones - Commissions 0 . 0	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIV)	(s)emenn2 - (s)obi
17. Total Sueldos Seguro Soci Social Security Wages	Sueldos - Wages	3. Núm. Seguro Social Social Security No	mbre-First Name WIN
SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	PER PROPERTY OF HECIENDA TO THE PROPERTY OF T	PARTICULAR OF THE TREATMENT OF T	Administrative Control of the Contro

1. 10.0

INFORMACION PARA EL

INFORTACION PARA EL

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO

Case:17-03283-LTS Doc#:12380-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:30:52 Desc: Exhibit Page 19 of 25

Case:17-03283-LTS Doc#:12380-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:30:52 Desc: Exhibit Page 20 of 25

Contabrato . 00th

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUL. JRICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO. INFORMACION FARA EL NEORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY DEPARTAMENTO DE HACIENDA COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT DEPARTMENT OF THE TREASURY SCCIAL SECURITY NFORMATION 1. Nombre - First Name 17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 7. Sueldos - Wages EDWIN 49320.00 8. Comisiones - Commissions .0.00 Apellido(s) - Surname(s) Employer Ident, No. (EIN) SANTIAGO PEREIRA 660433481 Social Security Tax Withheld Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address 10. Propinas - Tips 5. Costo de cubierta de salud auspiciada po 0.00 PO BOX 3078 el patrono - Cost of employer-sponsore JUNCOS, PR 00777-3078 alth coverage 11 Total=7+8+9+10 19. Total Sueldos y Pro. Medica Medicare Wages and Tips 0.00 49320.00 12. Gastos Reemb. y Beneficios Margin Relmb. Expenses and Fringe Benef Charitable Contributions Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address 49320.00 0.00 0.00 DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS Patrono: - Employer: 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 20. Contrib. Medicare Retenida AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ Medicare Tax Withheld Envie a: - Send to: 4138.80 ESOUINA CALAF Social Security Administration 14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund HATO REY, PR 00919 Data Operations Center Wilkes-Barre, PA 18769-0001 Con Ia With the W-3PR 4384.80 Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips Envie al Departamento de Hacienda electrónicamente Fecha Cese de Operaciones: Cease of Operations Date: 0.00 0.00 Send to Department of the Treasury 22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected - Social Security Tax on Tips electronically (www.hacienda.gobierno.pr) Número Contirmación de Radicación Electrónica Entregue dos copias al empleado 0.00 Electronic Filing Confirmation Number 16A. Código de Salarios Exentos (1,16) Exempt Salaries Code Deliver two copies to employee Conserve copia para sus récords Keep copy for your records \$140003 Número Control - Control Number 2. Contrib. Medicare no Retenid 16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program Año: 2014 en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 004427527 Year:

Formalinia Formation ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO Formation Puerto DEPARTAMENTO DE HACIENDA - I COMPROBANTE DE RETENCIO.	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
1. Nombre-First Name EDWIN	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7, Sueldos - Wages 49320.00	17 Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
Apellido(s) - Surname(s)	582 - 35 - 6152	8, Comisiones - Commissions 0.00	0.00
SANTIAGO PEREIRA	Employer Ident. No. (EIN) 660433481	9. Concesiones - Allowances	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 3078 JUNCOS, PR 00777-3078	5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage	10. Propinas - Tips 0 . 00	0.00
	6. Donativos	11. Total=7+8+9+10 49320.00	19. Total Sueidos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	Charitable Contributions 0.00	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0 . 0 0	49320.00
DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESOUINA CALAF	Patrono: - Employer: - Envie a: - Send to: - Social Security Administration	13. Cont. Retenida - Tax Withheld.	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
HATO REY, PR 00919	Data Operations Center Wilkes- Barre, PA 18769-0001	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	715.14
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Fecha Cese de Operaciones: Dio Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	Con la With the W-3PR * Envie al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Tréasury	4384.80 15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	2. Propinas Seguro Social Social Social Security Tips 0.00
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number	disctronically (www.haciends.goblerno.pr) Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee	16, Salarios Exentos (Ver instrucciones) 'Exempt Salaries (See instructions) 0.00	
S140003	Conserve copia para sus récords	16A. Código de Salarios Exentos Exempt Salaries Code	
Número Control - Control Number 004427527 Keep copy for your records Año: Year: 2014		16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program	Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips

L8113750500 JOSE RAMON 004427527 DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919

Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31

EDWIN
SANTIAGO PEREIRA
PO BOX 3078
JUNCOS, PR 00777-3078

To revie use personalism in a second consistency of the second consist

a a sec of desirable to the amortican expension

CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR OF STATEMENT

hater see see

Case:17-03283-LTS Doc#:12380-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:30:52 Desc: Exhibit Page 21 of 25

1

Case: 1251032882 15TCADO DEPOCHTER DEPARTAMENTO DE HACIENDA DI COMPROBANTE DE RETENCION	ENTROPHETHE ASUME ZZ OI	Entered: 03/16/20 17:3/25 PARTAMENTO DE H NDA SURY	0:52DESC: SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
1. Nombre-First Name EDWIN	3. Núm: Seguro Social Social Security No.	7 Syeldos - Wages 49320.00	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages	
Apellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA	Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN)	8. Comisiones - Commissions 0.00 9. Concesiones - Allowances	0.00	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 3078	660433481 E. Costo de cubierta de salud auspiciada por la patrono - Cost of employer-sponsored	0.00 10.3 c pinas - Tips 0.00	Social Security Tax Withheld	
JUNCOS, PR 00777-3078	esalth coverage 0.00	11. 7:10:127+8+9+10 4 9 3 2 0 . 0 0	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips	
P. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Malling Address	Charitable Contributions	Reunb. Expenses and Fringe Benefits 0.00	49320.00	
DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ	Patrono: - Employer: - Envie a: - Send to: - Social Security Administration - Oata Operations Center Wilkes- Barre, PA 18769-0001 - Con la With the W-3PR	13. Cont Retenida · Tax Withheld 4138.80	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld	
ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governir ental Retirement Fund 4384.80	715.14	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	* Envie al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Treasury	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips	
Fecha Cese de Operaciones: Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year Número Confirmación de Radicación Electrónica	electronically (www.hacienda.pr.qov) * Entregue dos copias al empleado	16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected	
Electronic Filing Confirmation Number \$150008	Deliver two copies to employee * Conserve copia para sus récords Keep copy for your récords	16A. Código de Salarios Exentos Exampt Salaries Code	Social Security Tax on Tips 0.00	
Número Control - Control Number 004946371	Año: 2015	ଏଥାରି, Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Sare and Double your Money Program	23. Contrib. Medicare no Reteni en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips	
Fecha de radicación: 31 de enero - Fili	g date: January 31	0.00	0 . 0 0	

Low 1

And Control of the Co

V. 86 11. fourt-7-6-9-10 4

desire Expenses and

desire Ex

sr-spansaran

	ation who was Mkos	4.1.5 Lat. Condo de Petiro Desegue Titale murret Bellimonet	
۱ - DE	CO - C ONWEALTH OF PUERTO RICO PART. OF THE TREASURY - WITHHOLDING STATEMENT	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HAC E DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages ⇒ 9320.00 8. Comisiones - Commissions	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN)	s congo/Cine . 0.00	0.00
	660433481	9: Concesiones - Allowances 18B. Aparthumpes at Proceedings 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
	5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage	10. Propinas - Tips	0.00
	0.00	11. Total=7+8+9+10 4.9320.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare
65	6. Donativos Charitable Contributions 0 • 0 0	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Friz ge Benefits 0.00	Medicare Wages and Tips 49320.00
	Patrono: - Employer: * Envie a: - Send to: Social Security Administration	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 4138.80	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
	Data Operations Center Wilkes- Barre, PA 18769-0001 Con la With the W-3PR	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 4384.80	715.14
	* Envíe al Departamento de Hacienda electrónicamente	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
	Send to Department of the Treasury electronically (www.hacienda.pr.gov) Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee	0.00 Salarios Exentos (Ver instrucciones)	0.00
_		Exempt Salaries (See instructions) Código/Code 16. 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
	* Conserve copia para sus récords Keep copy for your records	Código/Code	0.00
	Año: 2016 Year:	16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Congroutions to the Save and Double your Modey Program	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips
Filin	g date: January 31	0.00	0.00
	4. Constant	The second secon	Reproducido por: Departamento de Hacienda

Control of the Contro

The Control of the Co

Case:17-03283-LTS Doc#:12380-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:30:52 Exhibit Page 24 of 25

HOLOVET and request a horm 499K-2C/W-2CPR, Keep copy of this form for your records. You can use it to prove your right to social security honefits. If your name, address or social security number is incorrect, inform this to your

more than \$20,000, or both penalties, plus the costs of prosecution. PENALTY – The Code provides the following: Every person required under any Subtille of the Code to file stretum, state man, certification or report, who willfully fails to file such return, statement, or report within the term of terms established by the corresponding Subtille or by regulations, in addition to every person who willfully fails to file such return, statement, certification or report (with in the case of any person who willfully fails to file such return, statement, certification or report (with in the case of any person who willfully fails to file such return, statement, certification or report (with in the case of any person who willfully fails to file such return, statement, certification or report (with in the case of any tax imposed by the Court and upon conviction thereof, with the Court and the case of any tax imposed by the Court and upon conviction thereof.

With the intention to evade or defeat any tax imposed by the Court and upon conviction thereof. The Court any imposed by impresonment for a form ranging from three years and one day to eight years. The Court may impose, at its discretion, the fixed penalty of imprisonment for or or provided or a fine of not more than \$20,000, or both penalties, plus the costs of prosecution.

- . has net income subject to alternate basic tax of \$150,000 or more.
- s is a married individual who lived with his/her spouse, and elects to file separate returns, that during the taxables year had gross income, reduced by the exemptions established in Code Section 1031.02, of \$2,500 or more; or
 - Is an individual or married laxpayer, who during the taxable year had gross income, reduced by the exempt; one extablished in Code Section 1031,02, greater than \$5,000:

Pursuant to the Puerto Rico Internal Revenue Code of 2011, as amended (Code), an income tax return must be filed by any resident individual who:

A COPY MUST BE SUBMITTED WITH YOUR RETENDED INSTRUCTIONS FOR THE EMPLOYEE

incorrectos, informe el error a su patrono para que le complete un Formulano 499R-2cM-2cPR. Retenga copia de este formulario para sus récords. Puede usaria para establecer sur derecho a los beneficios. Le seguro social. Si su nombre, dirección o número de seguro social están

dicha planilla, declaración, certificación o informe dentro del tèrmino o términos fijados por el Subfiluio correspondiente o por reglamentos, además de otras penalidades penas, a afecreción forma del términos fijados por el Subfiluio correspondiente o por reglamentos, acentificación, será castigada con pena de multa no mayor de Sc.000, o con pena de reclusión por un término máximo de 90 días, o ambas penas, a discreción del trubunal, más las costas del proceso. En aquellos casos en que cualquier penas de legier de reclaración, certificación o informe (dentro de los términos fijados por el Subfiluio correspondiente o por reglamentos), con la intención de evadir o derrolar cualquier contribución impuesta por el Código, además de otras penalidades establecidas por el Código. Intención iserá sencionada con pena de reclusión por el Código, además de otras penalidades establecidas por el Código, además de otras penalidades establecidas por el codigo. PENALIDAD - El Código dispone lo siguiente: Toda persona obligada bajo cualquier Subtilito del Código a rendir una planilla, declaración, certificación o informe, que voluntariamente dejare de rendir

- · tenga ingreso neto sujeto a contribución básica alterna de \$150,000 o más.

Formulatio

sea casado que vivia con su cónyuge y opte por rendir planilla separada, si durante el año contributivo tuviere un ingreso bruto reducido por las exenciones de la Sección 2030.02 del Código de 82,500 o más: o sea confribuyente individual o casado, si durante el año confributivo tuviere un ingreso pri los exenciones de la Sección 1031,02 del Código mayor de \$5,000;

De acuerdo al Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado (Código), viene obligado a rendir planilla de contribución sobre ingresos todo individuo residente que:

DEBERA SOMETER COPIA AL RENDIR SU PLAVILLA INSTRUCCIONES PARA EL EMPLEADO

00.0	00.0	Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		
23, Contrib, Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips	188. Apertaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the		007003719 Número Control Vumber	
Social Security Tax on Tips	00.0	keep cobà tor your records. He Couserve cobis bats ans records Deliver two cobies of embloyee Eurregne dos cobies si emblesdo	Electronic Filing Confirmation Number S170008 S170008 S170008	
O00 ZZ. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected	Salatios Exentos (Ver instrucciones) Ese npt Salaties (See instructions)	Send to Department of the Tressury electronically (www.hacienda.pr.gov)	Fecha Cese de Operaciones: Diay Month Year And Cease of Operations Date: Day Month Year	
Social Security Tips	15 Apontaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	 Envie al Departamento de Hacienda electrónicamente 	HATO REY PR 00919 Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	
715,14	FAT Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 4,374.65	Data Operations Center Wilkes-Barre, PA 18769-0001 Con la	DEPT DE EDUCACION CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GO ESQUINA CALAF	
20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld	13. Cont. Retenida - Tax Withheld	Patrono: • Employer: • Envie a: - Send to: Social Security Administration	2. Nombre y Dirección Postal del Patrono and Patrono Servera Employer's Name and Mailing Address	
49,320.00	00.0	00°0 space	Pole of Birth: Day 15 Month 12 Year 1965	
Medicare Wages and Tips	Sestos Raemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits	6. Donativos entributions Charitable Contributions	TUNCOS PR 007777	
0.00 19. Total Sueldos y Pro. Medicare	01 + 6 + 8 + 7 = sioT",ff	sponsored health coverage	PO BOX 3078	
00 0	2011 - 25n1, 214 . U.O	5. Costo de cublena de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-	Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address 📗 📆 📆 💮	
18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld	9. Concesiones - Allowances 0.00	180-134654039	SANTIAGO PEREIRA	
00.0	00.0	4. Núm. de Idenl. Par.onal Employer Idenl. No. (EIN)	Apellido(s) - Last Name(s)	
17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages	49,320,00	Social Seeurly No.	EDMIN	
1-1-02 averag applient [[t]	sageW - sodifus. 7	3. Núm. Seguro Sucial	1. Nombre - First Name	
INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	DE CRMACIÓN DRA EL DEPRARATO DE YRUSABRT BHT 40 THEMENAGO - AUGICANE PAR MOLTAMESTER.	PSPS COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT OF DEPARTAMENTO DE HACIENDA - WOTHHOLDING STATEMENT OF THE TREASURY COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT OF THE TREASURY COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT OF THE TREASURY COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT OF THE TREASURY COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT OF THE TREASURY COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT OF THE TREASURY COMPROBANT OF THE TREASURY COMPRO		

PARAMETER STORY STORY

Case:17-03283-LTS Doc#:12380-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:30:52 Desc: Exhibit Page 25 of 25

Formulario Form 499R-2/W-2PR Rev. 07.18

CODIECTION CONTRACTOR	the kind of the state of the st	Contraction of the contraction o	
OBR-2/W-2PR GOBIERNO DE PUL. RICO-GOVE DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTAMENTO DE RETENCIÓN COMPROBANTE DE RETENCIÓN	INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
Nombre - First Name	Num, Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 50,153.35 8. Comisiones - Commissions	Total Sueldos Seguro Social . Social Security Wages
EDWIN		0.00	0.00
Apellido(s) - Last Name(s)	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN)	9. Concesiones - Allowances 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
SANTIAGO PEREIRA	5. Costo de cubierta de salud auspiciada	10. Propinas - Tips 0.00	
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address	por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage	11. Telal = 7 + 8 + 9 + 10	0.00
PO BOX 3078	0.00	50,153.35 12. Gassus Reemb, y Beneficios Marginales	 Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
JUNCOS PR 00777	Donativos Charitable Contributions	0.00	
Fecha de Nacimiento: Día Date of Birth: Día Day 15 Mes Month 12 Año Yéar 1965	0.00	13. Conf. Retenida - Tax Withheld	50,153.35 20. Contrib. Medicare Retenida
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GO	Patrono: - Employer: Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por: Indicate if the renumeration includes payments to the employee for: A- Servicios prestados por un médico cualificado bajo la Ley 14-2017. Services rendered by a qualified	4,260.14 14. Fondo da Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 4,459.80	Medicare Tax Withheld 727.22
ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919-0000 Número de Telétono del Patrono		15. Aporta dones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS 0.00	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
Employer's Telephone Number		Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions)	0.00
Fecha Cese de Operaciones; Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	physician under Act 14-2017 B- Servicios domésticos	16: 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number	Domestic services C- Otros/Others:	Código Code Social Security Tex on Tip.	Social Security Tex on Tips
F0717193216			0.00
Número Control - Control Number 180075719	Año: ando	16B. U.00 16C: Aportaciones al Programa Ahorra y Dúplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program	23, Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips

Shells. SM

The DEAR OF THE MANAGEMENT OF

Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31



0.00



02/08/2019 .\$1.00

0.00

Sello de Rentas Internas 00063-2019-0208-45635013